

Г.У. ЛУТФУЛЛАЕВ

К ВОПРОСУ О КЛИНИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ГЕАНГИОМЫ ГЛОТКИ

(Самарканд, Узбекистан)

Сосудистые опухоли глотки наблюдаются преимущественно у детей, однако это не значит, что они не могут появиться у взрослых в любом возрасте.

Гемангиомы в области головы и шеи у детей, встречающиеся у девочек, бывают пяти типов: неонатальные цветные пятна; внутрикожные капиллярные гемангиомы; юношеские капиллярные гемангиомы; артерио-венозные фистулы (артериальные гемангиомы и гемангиоматозный гигантизм); ветвистые гемангиомы.

В оториноларингологии более применима международная классификация, упрощенная и адаптированная П.М. Горбушеной (1978). Она менее громоздка и легче воспринимается практическими врачами. Приводим эту классификацию.

1. *Зрелые (доброкачественные) сосудистые опухоли.*

I. Гемангиомы:

1. Кавернозные и пещеристые:

а) инкапсулированные; б) диффузные.

2. Капиллярные, гипертрофические или простые:

а) поверхностные; б) глубокие.

3. Ветвистые:

а) артериальные; б) венозные.

4. Фиброангиомы:

а) быстро растущие; б) медленно растущие:

- капиллярные

- кавернозные

- ветвистые

5. Костные:

а) центральные; б) периферические.

6. Болезнь Рандю-Ослера, гломусангиома и другие редкие сосудистые опухоли.

II. Лимфангиомы:

а) ограниченные;

б) диффузные.

2. *Незрелые (злокачественные) сосудистые опухоли:*

а) ангиосаркома;

б) гемангиоэндотелиома.

Представленная классификация основана или на внешнем виде, или на гистологической структуре новообразования.

Мы считаем, что давно назрела необходимость разработать стадийность опухолей из сосудов не только злокачественных, но и доброкачественных. Определение стадийности даст возможность детализировать показания к хирургическим вмешательствам, более точно определять объем операции и, что весьма важно, сопоставлять результаты применения различных способов лечебного воздействия и данные, полученные разными авторами. В мировой литературе таких классификаций (определение стадии) гемангиом нет.

При классификации (стадийность) гемангиом глотки мы учитывали, что анатомически в ней различаются три отдела: верхний (носовая часть), средний (ротовая часть) и нижний (гортанная часть глотки). Каждый из отделов, в свою очередь, подразделен на фрагменты (части). Верхний отдел (носовая часть глотки) имеет следующие фрагменты: 1) свод носовой части глотки; 2) задняя стенка до уровня нижнего края мягкого нёба. Средний отдел состоит из таких фрагментов: 1) передняя поверхность мягкого нёба; 2) боковые стенки ротовой части глотки (нёбная миндалина, а также передняя и задняя нёбные дужки); 3) задний отдел ротовой части глотки; 4) корень языка. Нижний отдел (гортанная часть глотки) имеет следующие фрагменты: 1) боковые стенки глотки; 2) правая валлеку-

ла; 3) левая валлекула; 4) язычная поверхность надгортанника; 5) передне-внутренняя стенка грушевидного кармана; 6) задне-наружная стенка грушевидного кармана; 7) заперстневидная часть.

Стадийность гемангиом, исходящих из носовой части глотки

I стадия – гемангиома не выходит за пределы одного фрагмента, занимает свод носовой части глотки или область глоточного отверстия слуховой трубы, или заднюю поверхность мягкого нёба; опухоль без изъязвления;

II стадия – гемангиома занимает несколько фрагментов одного отдела, но не выходит за его границы, свод носовой части глотки, заднюю стенку; заднюю и боковую

стенки или всю носовую часть глотки, без распространения на структуры носа, полости рта и ротовой части глотки; изъязвления, кровотечения нет;

III стадия – гемангиома захватывает несколько фрагментов или всю носовую часть глотки, выходит за ее пределы на мягкое нёбо, ротовую часть глотки, полностью покрывает хоаны; к III стадии относим изъязвившуюся опухоль;

IV стадия – новообразование занимает несколько отделов или всю глотку, выходит за ее пределы, прорастает в полость носа, разрушает основание черепа, может проникать в его полость, разрушает структуры полости рта, бокового отдела шеи, выходит на наружную поверхность шеи; опухоль может быть с изъязвлением.

Схема подразделения глотки на отделы и фрагменты

Анатомическая область глотки		
Отделы		
Верхний – носовая часть	Средний – ротовая часть	Нижний – гортанная часть
Фрагменты		
Свод носовой части глотки	Передняя поверхность мягкого нёба	Боковые стенки гортанной части глотки
Задняя стенка	Боковые стенки ротовой части глотки	Валлекулы
Отверстия слуховых труб и боковые стенки	Нёбные миндалины и дужки	Язычная поверхность надгортанника
Задняя поверхность мягкого нёба	Задняя стенка ротовой части глотки	Передне-внутренняя стенка грушевидного кармана Заперстневидная часть

Стадийность гемангиом, исходящих из ротовой части глотки

I стадия – опухоль не выходит за пределы одного фрагмента: она ограничена миндалиной и передней или задней нёбной дужкой, не выходит за пределы задней стенки ротовой части глотки; новообразование без изъязвления.

II стадия – опухоль занимает несколько фрагментов ротовой части глотки, но не выходит за ее пределы; изъязвления нет.

III стадия – опухоль распространяется на несколько фрагментов или всю ротовую часть глотки и выходит за ее пределы (на

другие части глотки); изъязвившееся новообразование тоже относим к III стадии;

IV стадия – опухоль занимает несколько или все отделы глотки и выходит за ее пределы, переходит на другие анатомические области (полость рта, через хоаны – в полость носа, на гортань и др.).

Стадийность гемангиом, исходящих из гортанной части глотки

I стадия – опухоль не выходит за пределы одного фрагмента, занимает боковую стенку или валлекулу, ограничена язычной поверхностью надгортанника или одной из

стенок грушевидного кармана и других фрагментов этого отдела; изъязвления нет;

II стадия – новообразование занимает несколько фрагментов одного отдела, но не выходит за его пределы; с язычной поверхности надгортанника переходит на валлекулы или, наоборот, занимает наружную поверхность черпалонадгортанной складки и наружную стенку грушевидного кармана; изъязвления и кровотечений нет;

III стадия – опухоль захватывает всю гортанную часть глотки, переходит на другие части глотки, может распространяться на всю глотку, но не выходит за пределы анатомической области; возможно изъязвление новообразования;

IV стадия – опухоль выходит за пределы анатомической области (глотки), переходит на другие органы, на анатомические структуры шеи и лицевого черепа и др.; из гортанной части глотки новообразование переходит на гортань, ткани бокового отдела шеи, вовлекая в процесс сосудисто-нервный пучок; через ротовую часть глотки опухоль проникает в полость рта на язык,

мягкое и твердое нёбо, в полость носа, околоносовые пазухи, в основание и в полость черепа, в зачелюстную ямку.

Предложенная нами классификация (стадийность) гемангиомы глотки хорошо согласуется с международной классификацией злокачественных опухолей по системе символов TNM. Поскольку речь идет о доброкачественном образовании, то достаточно одного символа T, который имеет четыре значения (T₁₋₄). В связи с тем, что сосудистые опухоли бывают зрелыми (доброкачественными) и незрелыми (злокачественными), мы считаем, что наша классификация пригодна и для злокачественных новообразований. При определении стадийности незрелых опухолей нужно принимать в расчет и возможность метастазирования. В таких случаях используются все три символа международной классификации (T₁₋₄, 0-3, 0 или 1). Мы уверены, что нашу классификацию можно использовать для определения стадий других доброкачественных новообразований ЛОР-органов.

Поступила в редакцию 29.11.06.

© Г.У. Лутфуллаев, 2006

ДО ПИТАННЯ ПРО КЛІНІЧНУ КЛАСИФІКАЦІЮ ГЕМАНГІОМИ ГЛОТКИ

Лутфуллаєв Г.У. (Самарканд, Узбекистан)

Резюме

Авторами запропонована власна класифікація гемангіоми глотки у відповідності з її локалізацією в одному з трьох анатомічних відділів глотки на підставі виділення окремих стадій розвитку новоутворення.

TO THE QUESTION ABOUT HEMANGIOMA PHARYNX CLINICAL CLASSIFICATION

Lytfullaev G.Y. (Samarkand, Uzbekistan)

Summary

The authors have proposed their own hemangioma pharynx classification in compliance with its location in one of the three anatomical pharynx departments on the basis of highlighting the separate stages of new formation development.